



**OBJN**  
Online Brazilian Journal of Nursing

**Español**

Universidade Federal Fluminense

ESCUELA DE ENFERMERÍA  
AURORA DE AFONSO COSTA



Resumen de tesis e  
dissertação



## **Modelo teórico del pensamiento crítico en el proceso de diagnóstico en la enfermería**

**Greicy Kelly Gouveia Dias Bittencourt<sup>1</sup>, Maria da Graça Oliveira Crossetti<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Universidade Federal de Paraíba

<sup>2</sup>Universidade Federal de Rio Grande do Sul

### **RESUMO**

El proceso de diagnóstico en la enfermería consiste en la colecta de informaciones, interpretación de las informaciones, inventario de hipótesis diagnósticas e identificación del diagnóstico de enfermería. La toma de decisión, debido al diagnóstico de la enfermería, envuelve habilidades cognitivas, interpersonales y actitudes del profesional. El pensamiento crítico se presenta como componente esencial en el proceso de diagnóstico en la enfermería. Él es definido como un juzgamiento deliberado resultante de la interpretación, del análisis, de la evaluación, de la inferencia y de la explicación de las evidencias. Se argumenta que se debe persistir en la mejoría del pensamiento crítico, para lograr un mayor grado de precisión de diagnósticos en la enfermería. Es necesario incentivar el desarrollo del pensamiento crítico e la enfermería para que los enfermeros sean capaces de diagnosticar, intervenir y evaluar situaciones clínicas, tomando decisiones adecuadas

**Palabras-clave:** Enfermería. Pensamiento. Procesos de enfermería. Diagnóstico de enfermería.

## **PROBLEMA**

El proceso de diagnóstico en la enfermería consiste en la colecta de informaciones, interpretación de las informaciones, inventario de hipótesis diagnósticas e identificación del diagnóstico de enfermería<sup>(1)</sup>. La toma de decisión, debido al diagnóstico de la enfermería, envuelve habilidades cognitivas, interpersonales y actitudes del profesional<sup>(2)</sup>. El pensamiento crítico se presenta como componente esencial en el proceso de diagnóstico en la enfermería. Él es definido como un juzgamiento deliberado resultante de la interpretación, del análisis, de la evaluación, de la inferencia y de la explicación de las evidencias<sup>(3)</sup>. Se argumenta que se debe persistir en la mejoría del pensamiento crítico, para lograr un mayor grado de precisión de diagnósticos en la enfermería<sup>(4)</sup>. Es necesario incentivar el desarrollo del pensamiento crítico e la enfermería para que los enfermeros sean capaces de diagnosticar, intervenir y evaluar situaciones clínicas, tomando decisiones adecuadas<sup>(5)</sup>. Por eso, se desarrollo este estudio, para comprender las habilidades del pensamiento crítico relacionadas al proceso de diagnóstico en la enfermería, para sugerir la utilización de estrategias que desenvuelvan habilidades cognitivas para pensar críticamente.

## **OBJETIVO**

Proponer un modelo teórico de pensamiento crítico en el proceso de diagnóstico en la enfermería cuyos objetivos específicos fueron identificar habilidades del pensamiento crítico en este proceso; definir esas habilidades; relacionarlas al proceso y construir un modelo teórico del pensamiento crítico en el proceso de diagnóstico en la enfermería.

## **METODO**

Estudio exploratorio descriptivo con abordaje cualitativo realizado en la Universidad Federal de Paraíba, campus João Pessoa. Fueron seleccionados siete estudiantes del 9º

semestre de la graduación en enfermería que realizaban actividades teórico-prácticas en el Hospital Universitario Lauro Wanderley. Ellos concordaron en participar del estudio por medio de la firma del Término de Consentimiento Libre y Esclarecido. Se aplicó un caso clínico para la identificación de los diagnósticos de enfermería prioritarios y de las habilidades de pensamiento crítico con sus justificativas. Se realizó el análisis descriptivo y de contenido<sup>(6)</sup> de los datos para identificar temas que nortearon tres sesiones de grupos focales<sup>(7)</sup> grabadas en audio y transcritas para realizar el análisis de contenido. El proyecto de pesquisa fue evaluado por el Comité de Ética en Pesquisa del HULW, recibiendo parecer favorable (CEP / HULW n º 211/10).

## **RESULTADOS**

Las habilidades de pensamiento crítico identificadas en el proceso de diagnóstico en la enfermería fueron: conocimiento técnico-científico, análisis, raciocinio lógico, experiencia clínica, conocimiento sobre el paciente, discernimiento, aplicación de patrones y perspectiva contextual. Estas habilidades fueron definidas como: análisis es la investigación y la evaluación de aspectos biopsicosociales para comprender una situación de forma holística; conocimiento técnico-científico envuelve el conocimiento específico de enfermería y de la literatura; raciocinio lógico se refiere a la percepción inmediata de una situación, agrupamiento y relaciones entre datos; experiencia clínica es la actuación del enfermero en casos clínicos semejantes; conocimiento sobre el paciente envuelve el conocimiento de las condiciones físicas, emocionales, sociales y espirituales del paciente; discernimiento es el juzgamiento de datos para la tomada de decisión; aplicación de patrones es la identificación, evaluación y agrupamiento de los datos con base en las informaciones de la literatura y perspectiva contextual es la visión de una situación clínica como un todo. De esta forma, se construyó un modelo teórico del pensamiento crítico en el proceso de diagnóstico en la enfermería. En este modelo, el conocimiento técnico-científico es asociado a la experiencia clínica dando sustentación teórico-práctica al proceso de diagnóstico en la enfermería. La colecta de datos requiere la aplicación de

patrones, análisis, conocimiento sobre el paciente y su perspectiva contextual. La colecta de los datos es seguida por la interpretación y el agrupamiento de datos en un proceso continuo de evaluación, de aplicación de patrones y de raciocinio lógico. Los problemas de salud son conocidos, generando hipótesis diagnósticas para que sean juzgadas con base en el raciocinio lógico y discernimiento. Solo entonces, es tomada la decisión referente al diagnóstico de enfermería prioritario.

## **CONCLUSIÓN**

El modelo teórico mostró la complejidad del proceso de diagnóstico en la enfermería con base en las habilidades del pensamiento crítico de los discentes de enfermería para tomar decisiones clínicas. Se entiende que, al utilizar esas habilidades, existe la posibilidad de tomar decisiones adecuadas con base en las prioridades de salud. Con este modelo, es posible pensar en estrategias de pensamiento crítico para ser aplicadas, tanto en la enseñanza como en la práctica clínica, con el fin de facilitar la operacionalización del proceso de diagnóstico en la enfermería.

**Palabras-clave:** Enfermería. Pensamiento. Procesos de enfermería. Diagnóstico de enfermería.

## **CITAS**

1. Gordon M. Nursing diagnosis: process and application. St Louis: Mosby; 1994.
2. Lunney M. Use of Critical Thinking in the Diagnostic Process. Int J Nurs Terminol Classif. 2010; 21(2):82-8.
3. Facione PA, Facione NC, Giancarlo C. The disposition toward critical thinking: its character, measurement and relationship to critical thinking skills. J Informal Logic. 2000; 20 (1):61-84.
4. Garcia TR, Nóbrega MML, Carvalho EC. Nursing process-application to the professional practice. Online braz j nurs [serial in the Internet]. 2004 [cited 2011 sep 13]; 3 (2). Available from: <http://www.nepae.uff.br//siteantigo/objn302garciaetal.htm>.
5. Crossetti MGOC. Processo diagnóstico na enfermagem: condições para a tomada de decisão do enfermeiro. Enferm Atual. 2008; 8 (44):45-50.
6. Bardin L. Análise de conteúdo. Lisboa: Edições 70; 2007.

7. Dall'agnoll CM, Trench MH. Grupos focais como estratégia metodológica em pesquisas na enfermagem. Rev Gaúcha Enferm. 1999; 20 (1):5-25.

**Dirección para correspondencia:** Greicy Kelly Gouveia Dias Bittencourt. Avenida Aderbal Maia Paiva S/N Cd 243 Casa 529 Portal do Sol, João Pessoa-Pb. Email: [greicykel@gmail.com](mailto:greicykel@gmail.com) Tel.: (83) 3216-7109 ou (83) 9920-9331.

**Examinadores:** Profª Drª Maria da Graça Oliveira Crossetti (Programa de Postgrado en Enfermería/UFRGS); Profª Drª Maria Miriam Lima da Nóbrega (Programa de Postgrado en Enfermería/UFPB); Valéria Lamb Corbelini (Pontificia Universidad Católica do Rio Grande do Sul); Ana Luísa Petersen Cogo (Programa de Postgrado en Enfermería /UFRGS); Miriam de Abreu Almeida (Programa de Postgrado en Enfermería /UFRGS).

**Contribución de los autores:** Greicy Kelly Gouveia Dias Bittencourt – Planeamiento y ejecución de la pesquisa; Maria da Graça Oliveira Crossetti – Orientaciones sobre el planeamiento y ejecución de la pesquisa.

**Recibido: 16/05/2012**

**Aprobado: 11/09/2012**